

表ハピネス保育園市名坂 個人カード **※緊急時には①→②→③の順番でご連絡いたします**
TEL: 022-341-6078 住所: 仙台市泉区市名坂字原田 176-2 作成日: 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

ふりがな 園児名	はぴねす はなこ ハピネス 花子	出生月日 血液型	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 A B O A B 不明
保護者氏名	ハピネス 太郎	(続柄: 父)	
住 所	〒000-000 宮城県仙台市泉区~		
① ☎	000-000-000	自宅・携帯・職場	
ふりがな 氏名:	はぴねす はなよ ハピネス 花代	(続柄: 母)	
② ☎	000-000-000	自宅・携帯・職場	
ふりがな 氏名:	はぴねす たろう ハピネス 太郎	(続柄: 父)	
③ ☎	000-000-000	自宅・携帯・職場	
ふりがな 氏名:	はぴねす たろう ハピネス 太郎	(続柄: 父)	
アレルギー:	無 有()	持 病 :	無 有()
常時服用している薬:	無 有()	かかりつけ医:	○子どもクリニック()

裏

☆身長体重の記録 **※こちらは入園後、園で記入いたします**

	4月	5月	6月	7月	8月	9月
身長						
体重						
	10月	11月			2月	3月
身長						
体重						

備考 **※お子さんの既往歴、入院歴、大きなかがなどありましたらご記入ください**

※令和6年11月1日 热性けいれんを発症、救急車を呼び受診。念のため一泊入院。

経過観察後も現在まで発症はない。発熱の際には注意して様子を見ている。

↑

できるだけ詳細に記入ください。

該当事項がない場合には記載不要です。